

Beurteilungsbogen Mentored Clinical Practice

- Umgang mit dem Patienten:** -Umgang mit dem Patienten (Kommunikation (verbal /nonverbal), Patientenzentrierung), Respekt, erkennen von schmerzhaften oder unangenehmen Situationen
- Auftreten:** Sprache (deutlich, strukturiert), Selbst - Sicherheit, Leitfunktion
- Anamnese:** Differentialdiagnosen, Grundlage die Untersuchungs- und Behandlungsstrategie, Kenntnis über Untersuchungsverfahren (wie CT, ect.), Auswirkungen von Medikamenten, Fragestrategie, Dokumentation, Erkennen der klin. Zeichen, Erkennen von Risikofaktoren, ärztl. Befunde beurteilen
- Untersuchung:**
 - Wissen,** (auch um die Aussagekraft der Tests), Dokumentation
 - Grifftechnik**
 - Ausführung**
- Behandlung:**
 - Wissen**
 - Grifftechnik**
 - Ausführung**
- Strategie/Management:** Behandlungsziele, Auswahl der Techniken, Therapieplanung, Heimprogramm

- erfüllt die Voraussetzungen in vollem Umfang
 erfüllt die Voraussetzungen
 erfüllt **nicht** die Voraussetzungen

- Der Therapeut
 erfüllt die Voraussetzungen in vollem Umfang
 erfüllt die Voraussetzungen
 erfüllt **nicht** die Voraussetzungen

Name des Therapeuten _____

Umgang mit dem Patienten	Auftreten	Anamnese	Untersuchung	Behandlung	Strategie / Management
Kommunikation verbal	Sprache	aktuelle Problematik	Inspektion	Kontraindikationen	Behandlungsziele
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation nonverbal	Selbstsicherheit	Fragekatalog (wo, seit wann, wobei...)	Palpation	Information	roter Faden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahrnehmung (Respekt geg. Pat)	Leitfunktion	organische Erk.	aktive Bewegungsprüfung	ASTE	Vollständigkeit •
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientenzentrierung	Sympathie	Hilfsm./Medik.	Muskelteste	Grifftechnik	Therapieplanung,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zuordnung der klin. Zeichen	Neurologie	Dosierung	Heimprogramm
		Yellow Flags	funktionelle Tests	Steigerung	Wiederbefund
		Red Flags	Sicherheitsteste		
		Zielsetzung Pat.			